



DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

Departamento de Tecnologías de la Información

Solicitud de baja de Servicios

Fecha:

Nombre del Solicitante:

RFC: _____ Teléfono y/o Extensión: _____

Área:

Marque con "X" el (los) tipo (s) de servicio(s) que desea cancelar:

Correo Electrónico: _____ Nombre de usuario: _____

Cuenta de Dominio: _____ Nombre de usuario: _____

Cuenta de acceso a Micrositio: _____ Nombre de usuario: _____
Nombre de Micrositio: _____

Cuenta de Acceso a Sistemas: _____ Nombre de Usuario: _____
Nombre del Sistema: _____

VPN: _____ Nombre de usuario: _____

Otro: _____

Observaciones: (Exclusivo departamento de Tecnologías de la Información)

La presente solicitud surtirá efectos durante las siguientes 48 horas hábiles a su recepción.

Nombre y firma del solicitante

Nombre y firma del jefe inmediato

Aviso de Privacidad Simplificado para la asignación de servicios en materia de tecnologías de la información

La Secretaría de Salud de Veracruz (Departamento de Tecnologías de la Información) es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione.

Los datos personales que recabamos de usted, serán utilizados para las siguientes finalidades: a) la asignación de servicios que proporciona el departamento de Tecnologías de la Información (cuenta de correo electrónico, acceso a Internet, acceso a la Red LAN, servicio telefónico, acceso a sistemas institucionales y acceso al portal institucional), b) Evitar homonimias en la asignación de servicios tecnológicos c) aquellas similares o análogas a las anteriores.

Los datos personales recabados no serán utilizados para fines adicionales.

Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al Aviso de Privacidad Integral a través de la dirección electrónica:

<https://www.ssaver.gob.mx/transparencia/funcionario/avisos/>

